事務連絡

آضس کاپيغام

令和　年　　月　　日

結核精密検査を受診される児童生徒の保護者 様

TUBERCULOSIS CHECK UP کرا نےواےبچرں کےوالدين

○○市教育委員会 学務課長

○○ KYOIKU IINKAI منیجر

結核精密検査無料受診券の送付について(通知)

TUBERCULOSIS CHECK UP مفت ٹکٹ کے بارے میں (اطلاع)

○○市教育行政につきましては、平素よりご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

○○ انتظامی تعاون میں آپ کے مسلسل تعاون پر اپنے خلوص کا شکریہ ادا کرنا چاہتے ہیں۔ شہر کی

さて、標記のことについて、「精密検査無料受診券」( 3枚複写)を送付いたします。精密検査を受けるにあたりまして、下記の注意事項をご確認の上、受診していただきますようお願い申し上げます。ویسے ، ہم آپ کو "تفصیلی امتحان کے لئے مفت امتحان ٹکٹ" (3 کاپیاں) بھیجیں گے۔ ، براہ کرم تفصیلی معائنہ کرنے سے پہلے درج ذیل احتیاطی نشانات دیکھیں۔

記ریکارڈ

1　受診医療機関 میڈیکل ادارہ

○○病院 ( ℡　　-　　　　 )

○○　Ｈｏｓｐｉｔａｌ 　( ℡　　-　　　　 )

○○病院 ( ℡　　-　　　　 )

○○　Ｃｌｉｎｉｃ　( ℡　　-　　　　 )

○○病院 ( ℡　　-　　　　 )

○○　Ｈｏｓｐｉｔａｌ 　( ℡　　-　　　　 )

○○病院 ( ℡　　-　　　　 )

○○　Ｈｏｓｐｉｔａｌ 　( ℡　　-　　　　 )

２　精密検査を受診するにあたっての注意

تفصیلی معائنے کے لئے احتیاطی تدابیر

①健康保険証・母子健康手帳を持参してください。

ہیلتھ انشورنس کارڈ・ ماں اور بچوں کی صحت کی کتاب برائے مہربانی اسے لے آئیں۔

 ( Mother and Child Health Handbook)

②精密検査無料受診券の有効期限は発行の日から1か月以内です。

مفت تفصیلی امتحان ٹکٹ جاری ہونے کی تاریخ سے ایک مہینہ کے اندر درست ہے۔

※期限が切れてしまった場合は、学校にご相談ください。

اگر اس کی میعاد ختم ہوگئی ہے تو ، براہ کرم اسکول سے رابطہ کریں۔

③受診する前に医療機関に電話等で連絡を入れてください。

کلینک جانے سے پہلے براہ کرم میڈیکل انسٹی ٹیوٹ سے ٹیلیفون وغیرہ پر رابطہ کریں۔

④ **必ず上記の療機関で 診してください それ外の医療機関で受診した場合、受診料がかかります。براہ کرم مذکورہ میڈیکل ادارے میں ڈاکٹر کو دیکھنا یقینی بنائیں۔ اگر آپ کسی دوسرے طبی ادارے میں جاتے ہیں تو آپ سے مشاورت کی فیس وصول کی جائے گی۔**

⑤検査を受診されましたら、医療機関より『精密検査無料受診券』の控えを受け取り、学校に提出してください。اگر آپ کا معائنہ ہے تو ، براہ کرم میڈیکل انسٹی ٹیوٹ سے "تفصیلی امتحان برائے مفت امتحان ٹکٹ" کی ایک کاپی حاصل کریں اور اسے اسکول میں جمع کروائیں۔